



Gewinner-Logo Schülerwettbewerb 2017

Rilkestraße 16 · 71732 Tamm · www.realschule-tamm.de  
 Telefon (07141) 68895 - 200 · Telefax (07141) 68895 - 222



Datenblatt zur **Anmeldung in Klassenstufe**  5  6  7  8  9  10

I. Personalangaben zum Kind			
Familienname		Vorname (Rufname)	
Weitere Vornamen			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum		Geburtsort	
Religionszugehörigkeit		Staatsangehörigkeit/en	
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> RU evangelisch	<input type="checkbox"/> RU römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> Ethik
überwiegende Sprache in der Familie:			
Bemerkungen (z.B. Krankheiten, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien)			

II. Angaben zur Schulbiografie			
Datum (Jahr) der <u>Ersteinschulung</u>		Anspruch auf sonderpädagogische Förderung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Grundschule			
Abgebende Schule		Klasse:	
Bereits wiederholte Klassenstufen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 ( <input type="checkbox"/> G/ <input type="checkbox"/> M) <input type="checkbox"/> 8 ( <input type="checkbox"/> G/ <input type="checkbox"/> M) <input type="checkbox"/> 9 ( <input type="checkbox"/> G/ <input type="checkbox"/> M) <input type="checkbox"/> 10		
Wahlfach Französisch Klasse 6	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wahlpflichtbereich Klasse 7	<input type="checkbox"/> Technik	<input type="checkbox"/> AES	<input type="checkbox"/> Französisch
Wahlfach Informatik <i>(Teilnahme ab Kl.8 ist Voraussetzung für Klasse 9 und 10)</i>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Aufnahme an der Realschule Tamm</b> <i>(von der Schulleitung auszufüllen)</i>	<b>Datum:</b>	<b>Klasse:</b>	<b>Niveau:</b>

III. Personalangaben der Eltern / Erziehungsberechtigten				
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt *)	<input type="checkbox"/> geschieden *)	<input type="checkbox"/> ledig *)
	<b>Mutter</b>		<b>Vater</b>	
Staatsangehörigkeit				
Nachname, Vorname				
Straße, Hausnummer				
Postleitzahl, Ort				
Telefon-Nummer, privat				
Telefon-Nummer, dienstlich / Notfallnummer				
E-Mail - Adresse				
*) nur für getrenntlebende, geschiedene, ledige Eltern	<b>Sorgerecht</b>		<b>Aufenthaltsbestimmungsrecht</b>	
	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten \*)

\*) bei ledigen, getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern mit gem. Sorgerecht **müssen** beide Elternteile unterschreiben

Zertifizierte Schule (2017-2020)  
Berufswahlsiegel BorIS

